Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

APLICACIÓN PARA CANDIDATAS

Tu solicitud será estrictamente confidencial

*Por favor, completa **todos** los espacios y escribe tus respuestas con letra clara.*

Encuentro # 27 de Mujeres
15-18 de Noviembre del 2018
2500 N Tyler St., Little Rock, AR 72207
Costo total $110.00

NOMBRE COMPLETO _____ EDAD _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ Talla de Camiseta: _____

DIRECCIÓN:_____ # DE APT._____

P.O. BOX: _____

CIUDAD: _____ C. P. _____

TELÉFONO ( ) _____ CELULAR ( ) _____ # Tel. FAMILIAR_____

CORREO – E: _____

NOMBRE DEL PADRE _____ OCUPACIÓN _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ OCUPACIÓN _____

DIRECCIÓN:_____ # DE APT._____

P.O. BOX: _____

CIUDAD: _____ C. P. _____

¿VIVEN TUS PADRES? _____ ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENES? _____

¿HA PARTICIPADO ALGUNO DE TUS HERMANOS EN UN ENCUENTRO? SÍ _____ NO _____

¿QUIÉN ES? _____ ¿VIVES CON TUS PADRES?_____

EN CASO CONTRARIO, ¿CON QUIÉN VIVES? _____

¿ESTUDIAS O TRABAJAS? _____ ¿QUÉ PUESTO OCUPAS? _____

ESTADO CIVIL _____ ¿TIENES NOVIO? _____

¿HAS ESTADO CASADA O HAS VIVIDO EN UNIÓN LIBRE CON ALGUIEN ALGUNA VEZ? SÍ __ NO ____

¿TIENES HIJOS? SÍ _____ NO _____

¿EN CUÁL PARROQUIA PARTICIPAS? _____

¿PODRIAS DECIRNOS ALGO DE TU AMBIENTE FAMILIAR? _____

_____

¿TIENES ALGÚN PROBLEMA QUE TE PREOCUPA? (MORAL, SOCIAL, ECONÓMICO O ESPIRITUAL?

_____

_____

¿POR QUÉ DESEAS ASISTIR A UN ENCUENTRO DE PROMOCIÓN JUVENIL?

_____

_____

¿PERTENECES A LA IGLESIA CATÓLICA? _____ SÍ _____ NO

¿ESTÁS BAUTIZADA? _____ SÍ _____ NO

¿HICISTE TU PRIMERA COMUNIÓN? _____ SÍ _____ NO

¿RECIBISTE EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN? _____ SÍ _____ NO

¿CONSIDERAS QUE TIENES CAPACIDADES PARA SER LÍDER? _____ SÍ _____ NO
¿POR QUÉ?

_____

_____

¿QUÉ DEPORTES PRÁCTICAS? _____

¿TIENES ALGUNAS AFICIONES O PASATIEMPOS? _____

¿TE GUSTA LEER? _____ ¿QUÉ CLASE DE LECTURA? _____

¿PERTENECES A ALGÚN GRUPO? _____ ¿A QUÉ SE DEDICA? _____

_____

¿TIENES AMIGOS QUE YA FUERON AL ENCUENTRO? _____ SÍ _____ NO

MENCIONA ALGUNOS _____

¿QUIÉN TE INVITO AL ENCUENTRO? _____

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERES NECESARIA _____

_____

HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS CON LA VERDAD

_____ _____

FIRMA FECHA

Envía tu aplicación a UCL Arkansas uclarkansas@epjinternacional.org

antes del 12 de octubre, 2018

Deposito $35.00 ---- saldo de $ 75 (Costo Total: $110.00)

Diócesis de Little Rock / EPJ / P.O. Box 7565

Little Rock, AR. 72217

Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU CANDIDATA

Por favor, lea detenidamente los siguientes requisitos para presentar su candidata.

- Encuentros está destinado para jóvenes bautizados católicos que sean personas equilibradas, valientes, energéticas perseverantes y con cierto grado de madurez humana y espiritual. También que pueda ejercer una función de liderazgo en los ambientes donde participan.

- Un Encuentro no está destinado para resolver problemas personales, desajuste familiar, social, profesional u otros problemas mentales.

- La decisión de una candidata de participar en un Encuentro debe partir de su libre voluntad y bajo ninguna circunstancia debe usted presionarla para que participe.

- Nunca permita que su candidata asista al Encuentro engañada. Es preciso que sepa que se trata de un curso intensivo de evangelización cristiana y de un retiro espiritual católico, pero no le dé ninguna información sobre las actividades específicas del Encuentro.

- Reflexione sobre las responsabilidades que asume como padrino o madrina al presentar a su candidata ante Dios, la Iglesia, Encuentros y la Comunidad. Implica responsabilidad en especial en su perseverancia y apoyo a Encuentros.

- Toda respuesta a este formulario debe ser verdadera. Evite hacer suposiciones y nunca suprima o distorsione datos en afán para que su candidata sea aceptada. Al omitir o alterar los datos puede causar demora o que su candidata no sea aceptada. ***La presentación no implica necesariamente su aceptación.***

- Nunca presente a una candidata a quien no conozca bien, no sólo a ella sino también a su ambiente familiar y otros ambientes en los que se desenvuelva.

- Su candidata debe de tener los **18 años CUMPLIDOS** para la fecha del Encuentro y no más de **27 años de edad**. Es indispensable que sea **soltera y sin hijos.**

Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

☐ Encuentro mujeres # 27 ***Noviembre 15-18, 2018***

PRESENTACIÓN DE LA CANDIDATA

(Este formulario debe ser completado por el Padrino o Madrina)

NOMBRE DE LA CANDIDATA _____ TEL _____

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA_____ TEL _____

DIRECCIÓN DEL PADRINO O MADRINA _____

_____

CORREO ELECTRÓNICO _____
(Opcional)

¿DESDE CUÁNDO CONOCE A SU CANDIDATA? _____

DATOS DEL PADRINO O MADRINA

NOMBRE DE SU PARROQUIA_____

¿COLABORA CON ALGÚN OTRO MOVIMIENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA? _____

NOMBRE DE LA IGLESIA _____

¿HA PRESENTADO A OTRAS CANDIDATAS? _____ ¿HAN PERSERVERADO? _____

¿HA PARTICIPADO EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS? _____

¿EN QUÉ? _____

¿QUÉ RELACIÓN LE UNE CON SU CANDIDATA? _____

¿DESDE CUÁNDO CONOCE A SU CANDIDATA? _____

COMPROMISOS AL PRESENTAR A SU CANDIDATA

¿SE COMPROMETE A LLEVAR A SU CANDIDATA AL ENCUENTRO O PROPORCIONAR LOS MEDIOS EN CASO DE QUE ELLA NO TENGA TRANSPORTE PROPIO? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A CONSEGUIR LA CARTA DE AMOR DE SUS PADRES? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A QUE SUS PADRES O UN FAMILIAR ESTE PRESENTE EN EL LANZAMIENTO PARA RECIBIR A SU CANDIDATA? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A MOTIVARLA A QUE PERSEVERE EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS, EN SU IGLESIA Y EN SU FE? **SÍ** _____ **NO** _____

DATOS DE LA CANDIDATA

¿ASISTE O PARTICIPA SU FAMILIA EN LA IGLESIA CATÓLICA? _____

¿QUÉ ACTITUD TIENE SU CANDIDATA HACIA LA IGLESIA CATÓLICA? _____

_____

¿PERTENECE SU CANDIDATA A ALGÚN MOVIMIENTO O GRUPO JUVENIL? _____

¿CUÁL? _____

¿ASISTE CON REGULARIDAD A LA SANTA MISA? _____ SI LA RESPUESTA ES NO,

¿CUÁLES SON LOS MOTIVOS? _____

_____

¿CUÁLES SON LOS AMBIENTES O CIRCULOS DE AMISTAD QUE FRECUENTA SU CANDIDATA?

_____

_____

¿TIENE ALGÚN VICIO SU CANDIDATA? _____ ¿CUÁL? _____

_____

¿CONSIDERA QUE SU CANDIDATA TIENE CAPACIDAD DE LIDER? _____

EXPLIQUE _____

¿A QUÉ NIVEL DE ESTUDIO LLEGÓ SU CANDIDATA? _____

¿POR QUÉ CREE QUE SU CANDIDATA DEBE ASISTIR AL ENCUENTRO? _____

_____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE USTED CONSIDERE NECESARIA PARA LA ACEPTACIÓN DE SU CANDIDATA_____

_____

NOTA: La información en esta solicitud es **CONFIDENCIAL**. Por favor, avísenos si su candidata está pasando por algún problema o situación especial. Favor de escribirlo en una hoja aparte y en un sobre cerrado envíelo adjunto a esta solicitud.

¡¡¡ GRACIAS POR SU TIEMPO Y ESFUERZO!!!

FAVOR DE NO COMPLETAR ESTE ESPACIO

ACEPTADA PARA EL ENCUENTRO # _____ FECHA DE ACEPTACIÓN _____/_____/_____

RECHAZADA POR ESTAS RAZONES: _____